

記入例 (就業先の法人が発行してください)

様式第3号 (第5条関係)

在職証明書

20××年 △月 ○日

(宛先) 姫路市長

所在地 姫路市本町○番地

法人名 ○×訪問介護ステーション

代表者名 介護 花子

20××年 △月 ○日時点において、下記の被雇用者を介護職員として雇用していることについて、次のとおり証明します。

記

被雇用者	住所	姫路市安田○丁目△番地	
	氏名	姫山 太郎	
勤務先	所在地	姫路市本町○番地	
	事業所名	○×訪問介護ステーション	
	事業所番号	280000××××	
	在職期間	20××年○月○日から現在(又は 年 月 日)まで (うち、休職期間)	
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員、パート、アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()		
	勤務日数 (週	5日間)	1日の勤務時間 (6時間)
事務担当者	○×	連絡先	079-○○○-××××

※訪問介護事業所等に時給で働く登録をし、事業所から指示された時間帯だけ労務を提供する場合は、「その他」欄に「登録」としてください。この場合は、直近1か月の平均的な勤務日数・勤務時間を記載してください。

※雇用形態が登録の場合は、登録日ではなく、実働開始日を就業開始日としてください。

※有効期間は、発行日から1か月間です。